



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12561	11516/2023	9696/2023	

Licitação

Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ

Endereço

AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89280-064

Fone

4736266208

Matrícula

10488-4

CPF/CNPJ

027.749.699-30

Bairro

Centro

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

3920 11 SECRETARIA DE SAÚDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 50,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL

Documento

0712

Data

07/12/2023

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9696/2023.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **11516/2023** Emitido em **29/11/2023** Requisição Nº **9696/2023** Empenho Nº **9696/2023**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor **WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ** Matrícula **10488-4** CPF/CNPJ **027.749.699-30**
Fornecedor **WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ** Endereço **AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA** Bairro **Centro**
Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89280-064** Fone **4736266208** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa **11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 50,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações
Retenções Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação **4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**
Vencimento da liquidação **29/12/2023**

Histórico **ENCONTRO PLANIFICASUS EM PIRAQUARA DIA 28/11/2023**

Documentos fiscais
Tipo **Diárias** Número **28112023** Série **Outras** Emissão **23/11/2023** Valor **50,00**

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 9696/2023 Tipo Ordinário Emitido em 23/11/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWICZ Matrícula 10488-4 CPF/CNPJ 027.749.699-30

Endereço AVENIDA ARGOLO, 577 - CASA Bairro Centro

Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89280-064 Fone 4736266208 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 310,00

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 50,00

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 260,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício

Outras informações

Histórico

ENCONTRO PLANIFICASUS EM PIRAQUARA DIA 28/11/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: William Cesar Ziembirewicz

Matricula:

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: ODONTÓLOGO

Agência: 0674-2

Conta corrente: 60.000-8

Observações:

Lei nº 1118/2011:

Art. 10. A diária não será devida:

II - quando o servidor dispuser de alimentação incluída no local do serviço ou no evento para o qual esteja inscrito.

Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF

Data de saída: 28/11/2023

Hora de saída:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

Destino: PIRAQUARA

Motivo:

Data de chegada: 28/11/2023

Hora de chegada:

Veículo utilizado/ Placa:

Motorista:

ENCONTRO PLANIFICASUS

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária

(Nº de diárias)

Valor total (R\$)

(X)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		

Valor total a empenhar:

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta diária fica considerada indevida, e desde já autorizado o desconto em única parcela, dos valores recebidos por esse motivo, na minha folha de pagamento de proventos do mês em curso.

Piên, 21 de novembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefe Imediata

Assinatura Secretário(a)

Ofício: Circ. N° 30/2023

Curitiba, 31 de outubro de 2023.

Para: Secretarias Municipais de Saúde e Tutoras da PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde, e da 2ª Regional de Saúde realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, Etapa 6, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e AAE para participar do evento que ocorrerá no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara, sito à Rod. Dep. João Leopoldo Jacomel, 4675 - Jardim Primavera, Piraquara - PR conforme cronograma abaixo:

- Dia 28/11 - Horário das 08:30 às 12:30 hs - 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- Dia 29/11 - Horário das 08:30 às 12:30 - 50% dos profissionais descritos como público-alvo.

Público-alvo: Tutor municipal da AAE, Equipe da Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes da AAE, Tutor municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente,

Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde

1 Enfermeiro 28/11
2 Técnico Exp. ou
1 ACS 28/11
1 Odonto



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1432 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **William Cesar Ziembikiewicz**, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.308.235-0/PR matrícula funcional 101831, ocupante do cargo público de **Odontólogo**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Planificasus	28/11/2023	Piraquara/PR	01 (um)	50,00	9696/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:7DF32248

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1432 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1432 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública William Cesar Ziembiakiewicz, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6.308.235-0/PR matrícula funcional 101831, ocupante do cargo público de Odontólogo, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Planificasus	28/11/2023	Piraquara/PR	01 (um)	50,00	9696/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:8095EC9D

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1433, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1433, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.

CONCEDE FÉRIAS PARA servidor PÚBLICO

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023, considerando ainda o disposto no Título III, Capítulo III da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder férias, no período de 02 de janeiro a 16 de janeiro de 2024, a servidora pública Tatiane Cubas Ribas Malchowski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 10.401.345-7/PR, matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo de provimento em comissão de Assessor de Área I – Assistência à Saúde.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 23 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:2B44F49B

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1434, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.**

PORTARIA Nº 1434, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWWICZ

Secretaria/Depto: SMS

Matricula: _____

Cargo ou Função: ODONTOLOGIA

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

Lei nº 1118/2011:

"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF

Data de saída: 28/11/2023

Data de chegada: 28/11/2023

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada: 16:00

Total de horas fora: 09:30

Veículo utilizado/ Placa: SDV - 6339

Veículo utilizado/ Placa: SDV - 6339

Motorista: SUZANE C OLIVEIRA

Motorista: WILLIAM CESAR ZIEMBIKIEWWICZ

Destino: PIRAQUARA

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):

ENCONTRO PLANIFICASUS PIRAQUARA

Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:

() Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: _____

Valor a estornar: _____

() Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: _____

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

() Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9

() Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

() Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

() Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 28 de novembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Suzane C. de Oliveira
Enfermeira
CPF 110775

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

LOCAL: Auditório Secretaria Municipal de
Educação de Piraquara

Data : 28/11/2023 - 08:00 às 12:30 hrs

	NOME	Regional	MUNICÍPIO	PROFISSIONAL ou AUTORIDADE	Telefone	ASSINATURA
54	José Joaquim de Souza	Ser. Saúde	Rio Negro	ACS		
55	Angela Maria Ch. Moura	Ser. Saúde	Pio Negro	Enfermeira		
56	Lidiane dos Santos Brizinger	Ser. Saúde	Rio Negro	ACS	42199764-3449	
57	Diana Lúcia S. S. Silva	Ser. Saúde	Pinhal	ACS	42-98-1869291	
58	MARCELO D. L. MORAIS	2º R.S.	PINHAL	TC Enf	41 99755-8236	
59	Neita Maria Moura	2º R.S.	Pinhal	Adm	41 985073764	
60	Rosane Melo de Souza	2º R.S.	Pinhal	ACS	41 99611-1173	
61	Isabel do Carmo		Campo Largo	Serviço	42984623989	
62	Estelene Cordeiro Franco Ferreira	2º R.S.	Pinhal	Téc. Enfermagem	(41) 99744-6418	
63	Tatiana Cipriano Martins Maida	2º R.S.	Pinhal	Farmacêutica	411 996556090	
64	Jaíne de Almeida Lopes Roey	2º R.S.	Campo Largo	Téc. Enf.	(41) 98897-6193	
65	Marcilene Gomes	2º R.S.	Pinhal	Téc. Enf.	41 998227241	
66	Mareli Elvira da Silva	2º R.S.	Piraquara	Ass. Inf.	(41) 992459626	
67	Rondineia Buitto	SMS	Piraquara	ACS	(41) 99942-8594	
68	Helcio Teixeira	2º R.S.	Alto Paranaíba	ACS	411984525128	
69	Clintia Tibes de Souza	2º R.S.	Compinhação	ACS	41 98774-4258	
70	Andressa Tahan Machado de Oliveira	2º R.S.	São José	Enfer.	(41) 99810-8072	
71	CRISTIANE COELHO P. SILVA	UBS	Campo Largo	Ass. Enf.	41 998635060	
72	Patrícia Alexandra Kizer	UBS	Campo Largo	ACS	41 998635060	
73	Josiane Domingues Furman	UBS 2º R.S.	Contenda	ACS	41.99917-3975	
74	Elisane Joslin de Almeida Jacobi	2º R.S.	Cruzeiro	Farmacêutica	41.98406.3531	
75	Oracy Ch. Duarte Varnaschi	2º R.S.	Cruzeiro	Téc. Enf.	41) 99261.3844	
76	Danielle Ribeiro	2º R.S.	Alencar	ACS	41 984610879	
77	Waldira Aparecida Cruz	2º R.S.	Mauana	ACS	41 997159864	
106	SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	2º R.	Pinhal	ENFERMEIRA	(41) 36321384	
107	William Mar. Brumbyllero	2º R.	Pinhal	Monteiro	47 999861673	

**RESTAURANTE LAMONATTO**

RESTAURANTE LAMONATTO LTDA
RODOVIA JOAO LEOPOLDO JACOMEL, 4711
PIRAQUARA - Fone:
CNPJ: 17799381000113 - IE: 9062560530

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0002	REFEICAO COMPLETA	1,000	UN	x	55,00	=	55,00

Qtde. total de Itens 1

Valor total R\$ 55,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 55,00

OPERADOR: ADMINISTRADOR NR: 14924

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>

4123 1117 7993 8100 0113 6500 1000 0270 1916 6581 6650



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000027019 Série 001

28/11/2023 13:27:36

Protocolo de autorização: 141231733931753

Data de autorização 28/11/2023 13:27:33

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados: R\$7,67 (13,95%) Federal - R\$9,90 (18%) Estadual

- R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT

www.microvii.com.br